



第四部分

26 Via de Falorsi

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50000-002
FONE/FAX (81) 22001498
INTERFON ESTADUAL 0065543-43



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 29/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTICÓDIGO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 251 0142
Ouvidoria: 0800 282 5592

DADOS DO CLIENTE LÉRIOU FLORIANO DUARTE CPF: 114.688.854-88	DATA DE VENCIMENTO 23/10/2018	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/10/2018	CONTA CONTRATO 000435727028
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA TANTO N° INTER 1230	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA DA APRESENTAÇÃO 16/10/2018	Nº DO CLIENTE 2851829901
PRAIASIPÁ AZERES MUNICÍPIO JAGUARIPE/PE	MEIRNO DA NOTA FISCAL 934415837	Nº DA INSTALAÇÃO 001188311	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA - BPC Monetário
RESERVADO AO FISCO 845D.DE38.2E18.C945,0F80,C5F8,B86C,9C83			

www.santillana.es BANCO DE DATOS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 20 kWh	39,00	0,102630241	3,99
Consumo Ativo acima de 20 até 100 kWh	10,00	0,313257788	31,62
Consumo Ativo acima de 100 até 220 kWh	28,00	0,47026425	12,96
ACESSÓRIO TAMBOR VERMELHA			1,93
COMPRO. RUM. PÚBLICO MUNICIPAL			18,00
ICMS Balsaapan-CE/C-IRF 82548804-2010/15			0,73
TOTAL DA FATURA			61,24

行销与传播学系学报 第19期

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%
R\$ 100,00	10,00	R\$ 43,68	6,84	R\$ 43,68	7,49
		R\$ 43,68	6,84	R\$ 43,68	7,49

TABELA 4: Freqüências		HISTÓRICO DE CONSUMO	
Consumo Ativo em 32.500 A. CTR38409		OUT	18
Consumo Ativo-Residual em 32.414.148 kWh	8.35223300	SET	15
Consumo Ativo-Residual em 32.414.148 kWh	8.35223300	AGO	15
		JUL	13
		JUN	12
		MAR	10
		FEB	10
		JAN	10
CONTRIBUIÇÃO DO CONSUMO:		VMM	
Atividade da Vila-ge		128	
Residencial		144	
Residencial (Expo)		189	
Indústria Alimentícia		188	
Sistech		239	
CENTRAL		231	
RESIDENCIAL		225	
Atividade da Vila-ge		144	
Residencial		216	
Residencial (Expo)		167	
Indústria Alimentícia		167	
Sistech		226	
CENTRAL		173	

CONTRATADO COMUNICÓ CERTA NOTA FECHADA

DEMONSTRATIVO UNI-UNIVERSITY ONE							
NUMBER OF WEEKS	TYPE OF FUNDAMENTAL	ANTEROIOR	POSTERIOR	UP DOWN	CONSTANT	ADJUST	PROGRESS
100	SAXA	LETRAS	SEM LETRAS	SEM LETRAS	SEM LETRAS	SEM LETRAS	SEM LETRAS

Journal of Health Politics, Policy and Law, Vol. 35, No. 4, December 2010
DOI 10.1215/03616878-35-4 © 2010 by the Southern Political Science Association

卷之三十一

Propõe-se indiciar, na parte II-a) da Lei creditimóvel, o artigo 2ºº, parágrafo 1º, que estabelece a possibilidade de renegociação plenamente voluntária, com a seguinte redação: "Art. 2ºº (Redação). A renegociação de dívidas e compromissos de pagamento de bens ou serviços, entre credor e devedor, deve ser voluntária, plenamente informada e consentida, respeitando-se os direitos de defesa e contradireção do devedor, bem como o direito de recorrer ao juiz, no caso de não concordar com a renegociação, ou se houver a constatação de que a renegociação é resultado de pressão, ameaça ou violência. Parágrafo único. As normas para a renegociação de dívidas e compromissos de pagamento de bens ou serviços, entre credor e devedor, devem ser estabelecidas por lei, observado o princípio da proporcionalidade entre as restrições impostas ao devedor e os efeitos da renegociação sobre o credor, respeitando-se os direitos de defesa e contradireção do devedor, bem como o direito de recorrer ao juiz, no caso de não concordar com a renegociação, ou se houver a constatação de que a renegociação é resultado de pressão, ameaça ou violência. O artigo 2ºº, parágrafo 1º, da Lei nº 13.482/2021, é alterado mantendo-se no seu texto original."

NÍVEL DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	-10	+10
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

三十六

CONTA CONTRATADA	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENIMENTO
000436727026	10/2018	0,00 *	23/10/2018

新编小学教材教法与教材教具

Este dobrar, perfumar ou rasturar.

Page 10 of 10

2023年3月期第1四半期

ANSWER: *Quality Plan Implementation*

Digitized by srujanika@gmail.com



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VALDIR OLIVEIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, residente, RG: 5.744.697 S DS/PE e CPF: 039.920.774-03, residente na Rua Tombo, nº 86, Pte 9-7230, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda estabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 12 de Fevereiro de 2019

Valdir Oliveira da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 12 de FEVEREIRO de 2019 .

Valdir Oliveira do Nascimento





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 019^a CIRCUNSCRICAO - PRAZERES - DP19^aCIRC DIM/6^aDESEC
BOLETIM DE OCORRENCIA N°. 18E0109008105



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/12/2018 às 14:42

ATROPELAMENTO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia 13/10/2018 às 23:30

Fato ocorrido no endereço: RODOVIA BR 101 SUL, 01, PRÓXIMO A VITARELA - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: REPARTIÇÕES PÚBLICAS

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE
VALDIR OLIVEIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s):

VALDIR OLIVEIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nasc.: MARIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO Pal: JOSE OLIVEIRA DA SILVA Data de Nascimento: 9/2/1960 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5744627/SSP/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: SERVENTE Telefones: Celular: 984132580

Motivo da Viagem: OUTROS
Endereço Residencial: BAIRRO DE COMPORTA (BAIRRO), 24, SITIO COMPORTA - CEP: 55000-000 - Bairro: COMPORTA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nasc.: N Pal: N Data de Nascimento: 1/2/1999 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Motivo da Viagem: OUTROS
Endereço Residencial: BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 01 - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s):

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: 0000000 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE AO DESCER DO ÔNIBUS E AO ATRAVESSAR A RODOVIA PRÓXIMO A FÁBRICA VITARELA FOI ATROPELADO POR UM VEÍCULO MOTOCICLETA DE MARCA PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADO E SENDO SOCORRIDO PARA PELA UNIDADE BOMBEIRO PARA O HOSPITAL DOM HELDER CAMARA NO CASO DE SANTO AGOSTINHO AS 00:37 MINUTOS DO DIA 14/10/2018, FICANDO COM SEQUELAS NA Perna MEMBRO INFERIOR DIREITO CASO AFETO A DELEGACIA DE ACIDENTES



Assinatura da(s) pessoa(s) presente(n) nessa unidade policial

L. Valdir Oliveira da Silva

VALDIR OLIVEIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.D. registrado por: **EMANUEL SEVERINO RIBEIRO - Matriuclal: 152985-4**



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:20:24
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316202476900000043169145>
Número do documento: 19041316202476900000043169145

Num. 43822835 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:20:24
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316202476900000043169145>
Número do documento: 19041316202476900000043169145

Num. 43822835 - Pág. 7

HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da senha: 14/10/2018 00:37

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente:	VALDIR OLIVEIRA DA SILVA
Cód. Paciente:	109957
Data de Nascimento:	09/02/1980
Sexo:	Masculino
Idade:	38
Senha:	0002
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	462001
SAME:	

Período: 14/10/2018 00:46 - 14/10/2018 00:48

ROSIANE COSME DA SILVA - COREN: 322779 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGÊNCIA - VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO BOMBEIRO, VITIMA DE ATROPELAMENTO, NEGA DESMAIO, VOMITO, APRESENTA TRAUMA EM MID, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM AR AMBIENTE.

Observação: NEGA AHS, DM E ALERGIA MECADIMENTOSA.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Disponibilidades: - DOR INTENSA (8-10/10)

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ROSIANE COSME DA SILVA - COREN: 322779 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 14/10/2018 00:52

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



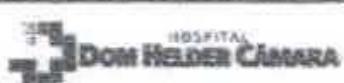
Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:20:24

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316202476900000043169145>

Número do documento: 19041316202476900000043169145

Num. 43822835 - Pág. 8

F- 3193064



CONTROLE DE ALTA

NOME: Valdir O. de Siqueira

IDADE: _____

ALTA DOMICÍLIO

ALTA TRANSFERÊNCIA

ALTA AMBULATÓRIO

DATA 11/04/2019

HORA 06h00

Ribeiro do Souza
Assinatura e Currículo do médico



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: José da Glória da Silva Registro: 109957

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	5-11-18 10:00
Unidad	Radiología - Atendido por el Dr. L. con Ensayo de la mano izquierda.
Pruebas realizadas	Prueba de la fuerza y resistencia de los músculos de la mano y del antebrazo.
	HDR - Hospital Don Nicanor Cáceres Mérida - Coordinación de Desarrollo Asistencial - Spokfi 0555472-7002





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA

© 2018 Pearson Education, Inc.

Agendamento: 462001
Data e Hora: 14/10/2018 00:51

Símbolos da Classificação:

0002

Paciente: 109957 VALDIR OLIVEIRA DA SILVA
Data do Nascimento: 09/02/1969 Idade: 36 anos
Nome da Mãe: MARIA JOSEFA DA CONCEICAO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico:
Endereço: RUA ALTO DO CEU - COMPORTA
Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE
RG (Identidade): 6744627
CPF (Cadastro de Pessoa Física): 03992077403
Cartão SUS:

Sexo: MASCULINO
Convenio: 2 **SUS/SIA AMBI/URG**
Nome do Pai: JOSE OLIVEIRA DA SILVA
MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINEZ
80 **Bairro:** CENTRO
Usuário Atendimento: AMANDAMMS
S-PE **Data de Emissão:** 28/11/2009
Fone: (85)294292
Data de Emissão CRN:

CBM-14418

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura _____ Temperatura: _____

Hour: _____

Quinta Principal

xx Principal
TODA UNA VITIMA DE ATROFIA HONDURA ALM-1030 COM
MANCHA. QUITAR SG DO SOR COM 10/10.

ANSWER

Exame Físico

- $V_A = 2.5 \text{ L/min}$
- $\text{mV} = 10 \text{ cm ANTS} \times 1/2 \text{ s}, P_{\text{e}} = 16 \text{ cmH}_2\text{O}$
- $P_{\text{e}} = 16 \text{ cmH}_2\text{O}$
- $T_{\text{ES}} = 15 \text{ TPI}$
- Assinatura em FATO e FCO

Hippie Diagnostics

Hipótese Diagnóstica: $\text{CVR} \leq 1$ ou $\text{CVR} \geq 34,45$ ($\text{H}_0 \neq \text{H}_1$)

Conduita Terapêutica

1042. UR 10763
AS 144M = M 13

Promoção Médica

~~PRESCRIPTION NUMBER~~ - 5-1 16-125 40012 USE
~~ENDOZO~~ 125 500 - 10

~~ENDIDO~~ 14 46

Dr. Tevi Figueiredo
Dentista - RQE Nº 431
CEP 19935-000 / CRM-RJ 24855

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

**UNIDADE
LEITO DO PACIENTE**

Carimbo/Médico





LAUDO MÉDICO

Data do Atendimento: 30/10/18

Nº PRONTUÁRIO: 109952

NOME DO PACIENTE: Valdir Oliveira da Silva

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Fratura da Fíbula (R)

CID: S82.6

OBS: Dii = 14/10/18.

Nº DIAS: 120 conta e vinte AFATURAMENTO DO TRABALHO

Assinatura do Médico
Carimbo



SINISTRO 3190017419 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALDIR OLIVEIRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO VALDIR OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 03992077403

Posição em 22-03-2019 11:49:20

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Vítima	Não Conforme

